

Égalité Fraternité Direction des services départementaux de l'éducation nationale du Vaucluse

DEMANDE D'EXEAT RENTRÉE SCOLAIRE 2021

Formulaire à compléter pour toute demande de sortie de Vaucluse et à transmettre à la DSDEN de Vaucluse, Pôle 1er degré : pole.1d84@ac-aix-marseille.fr

un seul et unique fichier en format PDF (comprenant la demande et toutes les pièces justificatives) nommé« exeat-NOM».

Les enseignants doivent fournir autant de dossiers que de demandes d'ineat de départements différents.

Aucune demande ne doit être transmise directement à la DSDEN sollicitée.

Le Pôle 1^{er} degré se chargera de joindre la fiche individuelle de synthèse du dossier de l'enseignant et de transmettre les demandes à chacun des départements sollicités

Les enseignants seront informés individuellement entre le 30 juin et le 31 août 2021 du résultat de leur demande. L'obtention d'une promesse d'exeat n'implique pas l'effectivité de la mutation sollicitée dans la mesure où l'intégration est conditionnée à l'accord du département demandé ;

Date limite de réception des dossiers : vérifier la note de service relative au mouvement complémentaire du département sollicité.

NOM D'USAGE:	Prénoms :
Nom de famille	
Numen:	
Date de naissance :	lieu de naissance :
Adresse actuelle :	
Code postal, commune :	
Adresse dans le département demandé (le cas échéant) :	
N° de téléphone portable :	√° de téléphone fixe :
Mail professionnel personnel (prénom.nom@ac-aix-mars	seille.fr) (1)
(1) Les informations seront communiquées prioritaire	ement par courrier électronique.
Départements sollicité(s)	
1	2
3	4
5	6
Motif(s): (cocher la ou les cases correspondant à votre d	demande)
☐ Rapprochement de conjoint :	
- Situation du conjoint :	
☐ Fonctionnaire d'autorité à mobilité professionnel	le obligatoire
☐ Mutation sur demande	
☐ Entreprise privée	
☐ Autre situation à préciser	

1

Pôle 1er degré

☐ Au titre du handicap (titul	aire d'une RQTH)			
$\hfill\Box$ Situation médicale grave	: ☐ de l'enseignant	☐ du conjoint	☐ d'un enfant	
☐ Situation sociale grave				
☐ Parent isolé				
☐ Autorité parentale conjoir	nte			
☐ Convenances personnelle	es			
Situation familiale :				
□ célibataire	□ marié(e)	□ pacsé(e)		
□ veuf(ve)	□ séparé(e)	□ divorcé(e)		
Nombre d'enfant(s) de moin	s de 18 ans à charge au 31/0	08/2021 :		
Date de naissance des enfants :				
Motif(s) ☐ Rapprochement de co ☐ Demande au titre d'un ☐ Autorité parentale con ☐ Convenances personr Barème :	e situation de handicap jointe	isé 2021 ? □ 0	Oui □ Non	

Signature de l'intéressé(e)